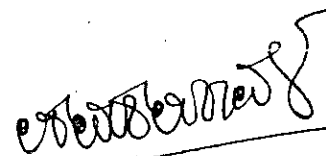


ಕರ್ನಾಟಕ ವಿಧಾನ ಪರಿಷತ್ತು

ಚುಕ್ಕೆ ಗುರುತಿಲ್ಲದ ಪ್ರಶ್ನೆ ಸಂಖ್ಯೆ	118(87)
ಸದಸ್ಯರ ಹೆಸರು	ಶ್ರೀ ಕೆ.ಹರೀಶ್ ಕುಮಾರ್(ವಿಧಾನ ಸಭೆಯಿಂದ ಚುನಾಯಿತರಾದವರು)
ಉತ್ತರಿಸಬೇಕಾದ ದಿನಾಂಕ	01.02.2021
ಉತ್ತರಿಸುವವರು	ಮಾನ್ಯ ಅರಣ್ಯ, ಕನ್ನಡ ಮತ್ತು ಸಂಸ್ಕೃತಿ ಸಚಿವರು.

ಕ್ರ. ಸಂ	ಪ್ರಶ್ನೆ	ಉತ್ತರ
ಅ)	ಸಹಾಯಕ ಅರಣ್ಯ ಸಂರಕ್ಷಣಾಧಿಕಾರಿ (ACF) ನೇಮಕಾತಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಅಧಿಸೂಚನೆ ಸಂಖ್ಯೆ: ಇ (1) 1485/ 2015-16/ ಪಿ.ಎಸ್.ಸಿ. ದಿನಾಂಕ:08.06.2016ರಲ್ಲಿ ಆಯ್ಕೆಯಾಗಿರುವ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳ ಕುರಿತಂತೆ. (i) ಮಾಜಿ ಸೈನಿಕ (EX-MP) ಕೋಟಾದಡಿ 1:5 ಅನುಪಾತದಲ್ಲಿ ದಾಖಲಾತಿ ಪರಿಶೀಲನೆಗೆ ಆಯ್ಕೆಯಾದ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ ಎಷ್ಟು? (ಸಂಪೂರ್ಣ ವಿವರ ನೀಡುವುದು).	ಮಾಜಿ ಸೈನಿಕ ಕೋಟಾದಡಿ 1:5 ಅನುಪಾತದಲ್ಲಿ ದಾಖಲಾತಿ ಪರಿಶೀಲನೆಗೆ ಮೂರು ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಆಯ್ಕೆಯಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ವಿವರಗಳು ಈ ಕೆಳಕಂಡಂತಿವೆ. 1. ಮಹಮ್ಮದ್ ಅನಿಫ್ ದೇಸಾಯಿ 2. ಜಗದೀಶ್ ಎಂ ಆರ್ 3. ವಿಶಾಲ ಪಾಟೀಲ್ ಹಿರೇಕುಡಿ
ಆ)	EX-MP ಕೋಟಾದಡಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪರೀಕ್ಷೆಗೆ ಆಯ್ಕೆಯಾದ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಸಕ್ಷಮ ಪ್ರಾಧಿಕಾರವು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ದೃಢೀಕರಿಸಿ ನೀಡಿದೆಯೇ? (ಪ್ರತಿ ನೀಡುವುದು)	-ಹೌದು- (ಪ್ರತಿಗಳನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿದೆ)

ಸಂಖ್ಯೆ: ಎಫ್‌ಇಇ 44 ಎಫ್‌ಇಜಿ 2021



(ಅರವಿಂದ ಲಿಂಬಾವಳಿ)

ಅರಣ್ಯ, ಕನ್ನಡ ಮತ್ತು ಸಂಸ್ಕೃತಿ ಸಚಿವರು.

ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಧಾರವಾಡ

ಹೊರ ರೋಗಿಗಳ ವಿಭಾಗ

32

15

15

ಕ್ರಮ ಸಂಖ್ಯೆ : 13937 ವಿಭಾಗದ ಸಂಖ್ಯೆ :

ಹೆಸರು : Vishal patil Herekudi ದಿನಾಂಕ : 28 JUL 2017

ವಯಸ್ಸು : 23 ವರ್ಷ : ಜಾತಿ :

ವೃತ್ತಿ :

ರೋಗಿಯ ಅಥವಾ ಪೋಷಕರ ಮಾಸಿಕ ಆದಾಯ :

ವಾಸಸ್ಥಳ :

ರೋಗ : ಫಲಿತಾಂಶ :

ರೋಗದ ವಿವರ

ದಿನಾಂಕ : ರೋಗ ಲಕ್ಷಣ ಮತ್ತು ಪ್ರಗತಿ ಸೂಚಿಸಿದ ಚಿಕಿತ್ಸೆ

ROOM No:

22. Eye Sight

Colour Vision

13. Physician

14. Ortho

21. ENT

28. Surgeon

Album

7. Urine

Sugar

Micro

ವಿತ್ತರ:

ತುಂಬ:

ಇದೇ ಆಕರ: <

Reg. No. 100215

Government of Karnataka
FOREST DEPARTMENT

ಕರ್ನಾಟಕ ಲೋಕ ಸೇವಾ ಆಯೋಗ ಬೆಂಗಳೂರು
ಅಧಿಸೂಚನೆ ಸಂಖ್ಯೆ: ಇ(1)/1485/2016-17/ಎಎಸ್‌ಎ ದಿನಾಂಕ: 08.06.2016

Left Hand Thumb
Impression of the
Candidate:



ASSISTANT CONSERVATOR OF FORESTS



Name of the Candidate: VISHAL PATIL HIREKUDI

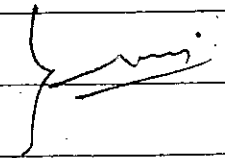
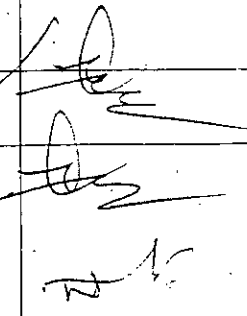
Identification Marks: Imm black nose

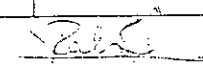
Over Rt side of Chin.

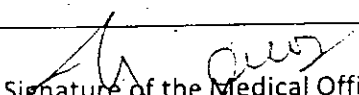
Signature of the Medical Officer

Sl. No.	Event	Minimum Physical Standard required	Results	Signature of the Medical Officer conducting the Test
1	Physical Standard Height	Male : 163 cms. Female: 150 cms.	Actual: <u>170</u> cms. (in words) <u>One hundred and Seventy in</u>	<u>[Signature]</u>
2	Chest Girth	Male : 79 cms. Female: 74 cms. Expansion: Minimum Required: Male : 5 cms. Female: 5 cms.	Chest (Exhalation / Normal) in cms.: (in words): <u>94</u> <u>Ninety four cm.</u> Chest (Inhalation / Expansion) in cms.: (in words): <u>99 cm</u> <u>Ninety nine cm.</u>	<u>[Signature]</u>
3	Knock Knees	<u>None</u>		<u>[Signature]</u>
	Bow legs	<u>None</u>	<u>None</u>	<u>[Signature]</u>
	Flat feet	<u>None</u>		<u>[Signature]</u>
	Varicose veins		<u>Chronic</u>	<u>[Signature]</u>

13

Sl. No.	Event	Results	Signature of the Medical Officer conducting the Test
4	Hearing: Rb Lf		
	Rinner Test: +ve +ve	Normal	
	Webber's Test: \longleftrightarrow	Normal	
	Test for Vertigo: Normal	Normal	
5	Vision: (With or without Spectacle) BETTER EYEWORSE EYE	VR R 6/12 6/6 L 6/12 6/6	
	a) Distant vision: 6/6 mtrs. -6/9 mtrs.		
	b) Near vision: 0/6 mtrs. -0/8 mtrs.	NO - NO - NO	
	c) Colour Blindness: Each eye must have full vision. Squint or any morbid condition of the eye or lids of either eye shall be deemed to be a disqualification.	NO Colour Blindness Colour vision - 2 no marked condition	
6	Findings under each of the categories:		
	a) PHYSICAL STANDARDS: FIT / UNFIT	Fit	
	a) MEDICALLY: FIT / UNFIT	Fit	

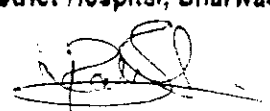

Signature of the Candidate


Signature of the Medical Officer
District Surgeon
Seal: District Hospital, Dharwad

DECLARATION

I hereby declare that the above tests were conducted to my satisfaction and I agree with the results recorded therein.

Place: Dharwad
Date: 28/07/2017


Signature of the Candidate
Date: 28/07/2017 Time: 1:38 PM

ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಧಾರವಾಡ

ಹೊರ ರೋಗಿಗಳ ವಿಭಾಗ

ವಿಭಾಗದ ಸಂಖ್ಯೆ : 32

ಕ್ರಮ ಸಂಖ್ಯೆ :

ಹೆಸರು : Mahmadan F. Desai

ದಿನಾಂಕ :

28 JUL 2017

ವಯಸ್ಸು : 49 years ವರ್ಷ :

ವೃತ್ತಿ :

ರೋಗಿಯ ಅಥವಾ ಪೋಷಕರ ಮಾಹಿತಿ ಆದಾಯ :

ವಾಸ ಸ್ಥಳ :

ರೋಗ :

ಫಲಿತಾಂಶ :

ರೋಗದ ವಿವರ

ದಿನಾಂಕ

ರೋಗಿ ಲಕ್ಷಣ ಮತ್ತು ಪ್ರಗತಿ

ಸೂಚಿಸಿದ ಚಿಕಿತ್ಸೆ

ROOM No:

22- Eye Sight-

Colour Vision-

13- Physician-

14- Ortho-

21- ENT-

28- Surgeon-

7- Urine-

Albumin
Sugar
Micro

15- BP-

Pulse

13- ECG

ಎತ್ತರ:

ತೂಕ:

ಎದೆ ಉತ್ತರ: <

ರೋಗಿ ರೋಗಿ No 7
ರೋಗಿ ರೋಗಿ No 6
Fluorescein
NV
+0.50
+0.50
BE
-0.50
+1.25
6/6 S 1/2

Reg. No: 100020

Government of Karnataka
FOREST DEPARTMENT

ಕರ್ನಾಟಕ ಲೋಕ ಸೇವಾ ಆಯೋಗ ಬೆಂಗಳೂರು

ಅಧಿಸೂಚನೆ ಸಂಖ್ಯೆ: ಇ(1)/1485/2016-17/ಪಿಎಸ್‌ಸಿ ದಿನಾಂಕ: 08.06.2016

Left Hand Thumb
Impression of the
Candidate:



ASSISTANT CONSERVATOR OF FORESTS



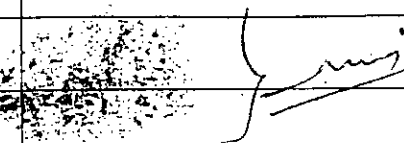
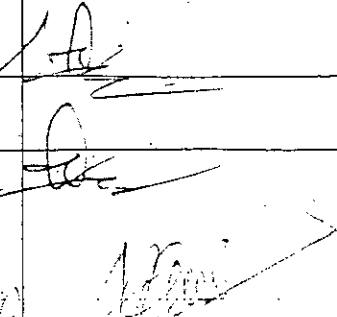
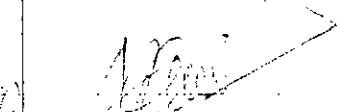
Name of the Candidate: MAHMADANIF DESAI

Identification Marks: 3mm black mole on lt

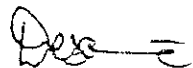
~~14mm~~ Sternum 3cm lateral to mid line

Signature of the Medical Officer

Sl. No.	Event	Minimum Physical Standard required	Results	Signature of the Medical Officer conducting the Test
1	Physical Standard Height	Male : 163 cms. Female: 150 cms.	Actual: 164 cms. (in words) One hundred and sixty four point five cm	
2	Chest Girth	Male : 79 cms. Female: 74 cms. Expansion: Minimum Required: Male : 5 cms. Female: 5 cms.	Chest (Exhalation / Normal) in cms.: (in words): 91 cm Twenty one cm Chest (Inhalation / Expansion) in cms.: (in words): 96 cm Twenty six cm	
3	Knock Knees	None		
	Bow legs	None		
	Flat feet	None		
	Varicose veins	None	Chronic	

Sl. No.	Event	Results	Signature of the Medical Officer conducting the Test
4	Hearing: RT LT Rinner Test: +ve +ve	normal	
	Webber's Test: \longleftrightarrow	normal	
	Test for Vertigo: normal	normal	
5	Vision: (With or without Spectacle) BETTER EYEWORSE EYE	OK R 6/6 = 0.0 6/6 L 6/6 6/6	
	a) Distant vision: 6/6 mtrs. -6/9 mtrs.		
	b) Near vision: 0/6 mtrs. -0/8 mtrs.	Ni +1.25 -NB -NB	
6	c) Colour Blindness: Each eye must have full vision. Squint or any morbid condition of the eye or lids of either eye shall be deemed to be a disqualification.	Ni, colour Blindness A.S Normal No morbid condition	
	Findings under each of the categories:		
	a) PHYSICAL STANDARDS: FIT / UNFIT	Fit	
	a) MEDICALLY: FIT / UNFIT	Fit	

Signature of the Candidate



Signature of the Medical Officer

Seal:

District Surgeon
District Hospital, Dharwad

DECLARATION

I hereby declare that the above tests were conducted to my satisfaction and I agree with the results recorded therein.

Place: Dharwad

Date: 28-07-17

Signature of the Candidate

Date: 28.7.17 Time: 1355 Hrs

Reg. No. 100073

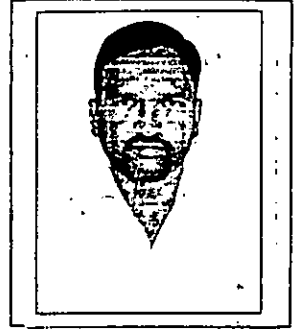
Government of Karnataka
FOREST DEPARTMENT

ಕರ್ನಾಟಕ ಲೋಕ ಸೇವಾ ಆಯೋಗ ಬೆಂಗಳೂರು
ಅಧಿಸೂಚನೆ ಸಂಖ್ಯೆ: ಇ(1)/1485/2016-17/ಪಿಎಸ್‌ಸಿ ದಿನಾಂಕ: 08.06.2016

Left Hand Thumb
Impression of the
Candidate:



ASSISTANT CONSERVATOR OF FORESTS.



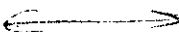
Name of the Candidate: JAGADEESHA M.R

Scars on left fore head

Identification Marks: 3 cm x 2 cm. Healed pulled wound

Signature of the Medical Officer

Sl. No.	Event	Minimum Physical Standard required	Results	Signature of the Medical Officer conducting the Test
1	Physical Standard Height	Male : 163 cms. Female: 150 cms.	Actual: 163 cms. (in words) half 11 One and a half times 11	
2	Chest Girth	Male : 79 cms. Female: 74 cms. <u>Expansion:</u> Minimum Required: Male : 5 cms. Female: 5 cms.	Chest (Exhalation / Normal) in cms.: (in words): 92 Ninety two cms Chest (Inhalation / Expansion) in cms.: (in words): 97 Ninety seven cms	
3	Knock Knees	Normal		
	Bow legs	Normal		
	Flat feet	Normal		
	Varicose veins		Chronic	

Sl. No.	Event	Results	Signature of the Medical Officer conducting the Test
4	Hearing: Rt Lt		
	Rinner Test: +ve +ve	Normal	
	Webber's Test: 	Normal	
	Test for Vertigo: Normal	Normal	
5	Vision: (With or without Spectacle) BETTER EYEWORSE EYE		
	a) Distant vision: 6/6 mtrs. -6/9 mtrs.	V _R 6/6 V _L 6/6	
	b) Near vision: 0/6 mtrs. -0/8 mtrs.	N.C. TWO	
	c) Colour Blindness: Each eye must have full vision. Squint or any morbid condition of the eye or lids of either eye shall be deemed to be a disqualification.	Normal vision No squint No morbid condition	
6	Findings under each of the categories:		
	a) PHYSICAL STANDARDS: FIT / UNFIT	Fit	
	a) MEDICALLY: FIT / UNFIT	Fit	

Signature of the Candidate

Janesh
I hereby declare that the above tests were conducted to my satisfaction and I agree with the results recorded therein.
Place: Dharwad
Date: 28-07-2017

DECLARATION

Signature of the Medical Officer
Seal: **District Surgeon**
District Hospital, Dharwad

Janesh
Signature of the Candidate
Date: 28-7-17 Time: 14:50 PM

ಹೆಸರು: Jagadresha M.V.

ವಯಸ್ಸು: 44

ವೃತ್ತಿ:

ವರ್ಗ:

32
ವಿಭಾಗದ ಸಂಖ್ಯೆ:
ದಿನಾಂಕ: 28 JUL 2017

ರೋಗಿಯ ಅಥವಾ ಪೋಷಕರ ಮಾಹಿತಿ ಆದಾಯ:

ವಾಸ ಸ್ಥಳ:

ರೋಗ:

ಫಲಿತಾಂಶ:

ರೋಗದ ವಿವರ

ರೋಗ ಲಕ್ಷಣ ಮತ್ತು ಪ್ರಗತಿ

ದಿನಾಂಕ

ಸೂಚಿಸಿದ ಚಿಕಿತ್ಸೆ

ROOM No:

22. Eye Sight: E/G NG

Colour Vision: E/G NG

13. Physician: Clinical man

14. Ortho: NG

21. ENT: TET (N)

28. Surgeon: Chiranjeevi

7. Urine: Albumin, Sugar, Micro

Refr

+1.00	+1.00
+1.00	+1.00

Solo: (R) C Plano 6/6 NG

Q

ಕೆರೆ:
ಕೆರೆ:
ಅಳತೆ: